

แบบคำขอมีบัตรแสดงตน

คณะกรรมการการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการการปฏิรูประบบสาธารณสุข

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	หมายเหตุ
1	นายชยันต์ พิเชียรสุนทร	
2	นายวีรพงษ์ เกรียงสินยศ	

3 นายสันต์เดช โสภณศิริ
4 นายวินัย ธีรวิมลจลา

.....
ผู้รับเอกสาร

แบบขอใช้บริการรับเงินค่าตอบแทนโดยผ่านธนาคารพาณิชย์

ลำดับที่	ชื่อ นามสกุล	ชื่อคณะอนุกรรมการ	หมายเหตุ
1	ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์	อนุนโยบายสาธารณะ ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
2	นายวัชรพงษ์ พงษ์บริบูรณ์	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
3	นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
4	นายสันติสุข โสภณสิริ	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
5	ผศ.ยิ่งยง เทาประเสริฐ	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
6	นายพยนต์ โอภาสี	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
7	นายวีรพงษ์ เกรียงสินยศ	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	
8	นายชยันต์ พิเชียรสุนทร	อนุการแพทย์แผนไทย ในคณะกรรมการปฏิรูป ระบบสาธารณสุข	

๑๐๑

ผู้รับเอกสาร

- 9 ส.ค. 2558

แบบฟอร์มขอมิ้บัตรแสดงตน
คณะกรรมการการปฏิรูปการแพทย์แผนไทย
ในคณะกรรมการปฏิรูประบบสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หมายเหตุ
1	นายวินัย จิริยกิจจา * เอกภพ ไชยวงษ์	ท่านไม่ยื่นสำเนาทะเบียนบ้าน
2	นายเทวัญ ธานีรัตน์	
3	นายวัชรพงษ์ พงษ์บริบูรณ์	
4	นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์	
5	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ย้งยง เทาประเสริฐ	
6	นายวุฒิ วุฒิธรรมเวช	
7	นายพยนต์ โอภาสี	

.....
ลงชื่อผู้รับเอกสาร